



DE LAS AUTORIDADES MUNICIPALES QUE RECIBEN LOS INSUMOS PARA LA ENTREGA A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENÓMENOS PERTURBADORES

Número de Folio

013022070920185

I. El responsable que tiene a su cargo el sistema de datos personales.

Secretaría de Protección Civil.

II. La denominación del sistema de datos personales, la base de datos y el tipo de datos personales objeto de tratamiento.

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Denominación</b> | Sistema de Datos Personales de las Autoridades Municipales que Reciben los Insumos para la Entrega a personas Damnificadas por Fenómenos Perturbadores |
|---------------------|--|

|                      |        |
|----------------------|--------|
| <b>Base de Datos</b> | Física |
|----------------------|--------|

| <b>Datos personales objeto de tratamiento</b> | <b>Categoría</b> | <b>Tipo de datos personales</b>  |
|---|------------------|--|
|   | Identificativos  | Clave de elector<br>Clave Única de registro de Población<br>Domicilio<br>Edad<br>Firma<br>Firma digitalizada<br>Fotografía digital<br>Fotografía fantasma<br>Fotografía fantasma con datos variables<br>Fotografía instantánea<br>Huella del dedo pulgar o índice<br>Huella digitalizada<br>Lectura mecánica<br>Nombre del elector<br>Número identificador (OCR) de 12 dígitos<br>Número identificador (OCR) de 13 dígitos<br>Registro Federal de Contribuyentes<br>Sexo<br>Género |

III. La finalidad o finalidades del tratamiento.

- |          |   |
|----------|---|
| <b>1</b> | Recoger la firma de la autoridad municipal que recibe el total de los insumos que serán entregados a personas damnificadas por fenómenos perturbadores.                           |
| <b>2</b> | Integrar las carpetas comprobatorias de los insumos que se entregaron a personas damnificadas de los municipios afectados por fenómenos perturbadores.                            |
| <b>3</b> | Corroborar que sus datos personales asentados en el recibo coincidan con su identificación oficial. Asimismo para fines institucionales estadísticos el dato identidad de género. |

IV. El origen, la forma de recolección y actualización de datos.

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| <b>Origen</b>      | Documentos personales y contratos |
| <b>Recolección</b> | Física.                           |



**V.** El nombre y cargo del área administrativa responsable del tratamiento.

|                            |  |  |
|----------------------------|--|--|
| <b>Actualización</b>       | Por evento.  |  |
| <b>Área administrativa</b> | <b>Área responsable</b>                                    |  |
| Unidad Administrativa      | Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales. |  |

**VI.** Las transferencias de las que pueden ser objeto, señalando la identidad de los destinatarios.

**Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales serán compartidos con la siguiente persona física o moral o dependencia o entidad:**

|  |  |
|--|--|
| Coordinación Nacional de Protección Civil              |  |
| Órgano de Fiscalización Superior (ORFIS)               |  |
| Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Veracruz |  |
| <b>Contraloría General del Estado de Veracruz</b>      | Órgano Interno de Control en la Secretaría de Protección Civil |
| DIF Estatal de Veracruz                                |  |
| <b>212 Municipios del Estado de Veracruz</b>           | Presidencia  |
|  | Unidad Municipal de Protección Civil                           |
| Cruz Roja Mexicana                                     |  |

**VII.** La normatividad aplicable que dé fundamento al tratamiento en términos de los principios de finalidad y licitud.

Artículo 23, fracción XLIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Protección Civil.

**VIII.** El modo de interrelacionar la información registrada.

**Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales serán compartidos con las siguientes áreas que conforman la Secretaría de Protección Civil:**

|  |
|--|
| Área de apoyo del C. Secretaría de Protección Civil    |
| Dirección General de Prevención de Riesgo de Desastres |
| Dirección Jurídica                                     |
| Unidad Administrativa                                  |

**IX.** El domicilio, teléfono y correo electrónico de la Unidad de Transparencia ante la que podrán ejercitarse de manera directa los derechos A.R.C.O.

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Calle</b>         | Torre Corporativa Olmo, pisos 6 y 7, Distribuidor Vial No. 1009 |
| <b>Colonia</b>       | Reserva Territorial   |
| <b>Código postal</b> | 91096   |
| <b>Ciudad</b>        | Xalapa, Veracruz  |



|  |                       |  |           |
|--|-----------------------|--|-----------|
| <b>X.</b> El tiempo de conservación de los datos.  | <b>Teléfono</b>       | 228 820 3170 - 71, ext. 2258   |           |
|  | <b>C. Electrónico</b> | <a href="mailto:utransparenciadc@veracruz.gob.mx">utransparenciadc@veracruz.gob.mx</a> |           |
|  | <b>Archivo de:</b>    | <b>Trámite</b>   | Dos años  |
|  |                       | <b>Concentración</b>   | Ocho años |
|  | <b>Destino final</b>  | Baja documental  |           |
| <b>XI.</b> El nivel de seguridad.  | Alto                  |  |           |
| <b>XII.</b> En caso de que se hubiera presentado una violación de la seguridad de los datos personales se indicará la fecha de ocurrencia, la de detección y la de atención. |                       |  |           |